会计师事务所、资产评估机构主题教育

动员部署会参加人员情况表

**填表单位： 填表人： 联系方式：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **职务（含行政职务和党内职务）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |